

Item 197 - Transplantation d'organes: Greffe de Cornée

Résumé

Objectifs CNCI		
cf Hypertension artérielle de l'adulte.197		
Recommandations	Mots-clés / Tiroirs	NPO / à savoir
	<ul style="list-style-type: none"> - Kératoplastie tranfixiante - Kératoplastie lamellaire antérieure profonde - Kératoplastie endothéliale 	<ul style="list-style-type: none"> - Corticoïdes locaux post opératoires 1 an - Rejet de greffe: BAV / Oeil rouge douloureux/ Oedème cornéen/ PRD / Opacité cornéenne.

Greffe de cornée

- **Particularité**
 - Cornée = tissu avasculaire (Ce n'est pas un organe mais un tissu)
 - Taux de succès en termes de survie du greffon à 5 ans élevé (60 à 90 %).
- **Anatomie**
 - Cornée = 5 couches
 - ◆ Épithélium
 - ◆ Membrane de Bowman
 - ◆ Stroma
 - ◆ Descemet
 - ◆ Endothélium
- **Techniques**
 - Kératoplastie tranfixiante : de pleine épaisseur
 - Kératoplastie lamellaire antérieure profonde (KLAP) :
 - ◆ Greffe partie antérieure (épithélium, membrane de Bowman et stroma).
 - ◆ Indications: atteintes cornéennes où l'endothélium est normal: kératocône / séquelles de kératite infectieuse,
 - Kératoplastie endothéliale : Greffe membrane de Descemet et endothélium.
 - ◆ Indication: atteintes endothéliales pures (dystrophies bulleuses /)
- **Indications**
 - Dystrophie bulleuse : Décompensation endothéliale du sujet âgé (post opératoire +++ cataracte)
 - Séquelles : Kératites herpétique, Brûlure par base, Abscès de cornée, Kératite amibienne.
 - Kératocône : Sujet jeune/ amincissement de la cornée / Astigmatisme irrégulier.
 - Dystrophie cornéenne héréditaire
- **Post op**
 - Corticoïdes locaux pendant 1 an
 - Ablation des points à 1 an
- **Complications**
 - Retard d'épithélialisation du greffon



□ Rejet du greffon :

- ◆ BAV/ Oeil douloureux/ rouge
- ◆ Précipités retro cornéens / Oedeme cornée/ Opacification
- Défaillance précoce endothélium : oedeme cornéen précoce
- Récidive maladie causale
- Hypertonie oculaire
- Astigmatisme